

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La/Il sottoscritto/a _____

nata/o a _____ Provincia (____)

il ____/____/____

residente a _____ Provincia (____)

indirizzo _____

mail _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che ciò può comportare la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di aver concluso nell'a.a. ____/____ il Percorso formativo 24 CFU presso l'Università degli Studi dell'Aquila, **ai sensi dell'art. 3, commi 3 e 4 del DM 616/2017** e quindi di possedere i 24 CFU come da riconoscimento totale o parziale* di crediti pregressi come pubblicato sul sito univaq in data ____/____/____;
- di aver conseguito nell'a.a. 2019/2020 i 24 CFU con riconoscimento totale di crediti pregressi come da avviso pubblicato in data ____/____/____ sul sito univaq.

Allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma

* in caso di riconoscimento parziale con integrazione dei CFU mancanti mediante superamento dei relativi esami

Per l'effettuazione dell'accertamento d'ufficio, ovvero per l'effettuazione dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni, le pubbliche amministrazioni e i gestori di pubblici servizi potranno rivolgersi a:

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'AQUILA

Ufficio Post Lauream

Tel: +39 0862 – 4322 67 -73 - 66

Mail: spetfa@univaq.it

Posta Certificata di Ateneo: protocollo@pec.univaq.it